



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı
Merkezi Otomasyon Birimi

KATKI PAYI/ÖĞRENİM ÜCRETİ MAZERET FORMU

İşlem Başlangıç Tarihi: ___/___/20___

İşlem Bitiş Tarihi: ___/___/20___

Üniversiteniz _____

Fakültesi/Meslek Yüksekokulu _____ Programı

_____ sınıfı _____ numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen neden(lerden) dolayı akademik takvimde

belirlenen tarihlerde ders kaydımı yapamadım.

Gerekli iznin verilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. ___/___/20___

ADI SOYADI
İmza

Telefon : _____

e-posta : _____@uludag.edu.tr

UYGUN:

RED :